ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031188141 NIÑA O NIÑO: Cristiannis Cartaya Portillo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yosneidy Portillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL Yosneidy Portillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 04 2025	9:15 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3209779215 donde responde la señora Yosneidy Portillo a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña Cristiannis, ella refiere que no tendrá quien la recogiera al medio día, el lunes asistirá con normalidad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 04 2025	7:42 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Cristiannis en compañía de su madre la Señora Yosneidy Portillo quien refiere que la niña se encuentra bien de salud, se le informa que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. Se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	6876758

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 04 2025	4:07 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Yosneidy portillo madre de Cristiannis cartaya a retirar a su hija, se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas propuestas, por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López. Profesional A.P.I.	6876758

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 04 2025	12:50 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3209779215 donde responde la señora Yosneidy Portillo madre de. Cristiannis cartaya a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que el padre se la llevó y aún no la ha traído, el lunes asistirá con normalidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1031188141. NIÑA O NIÑO: Cristiannis Cartaya P.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yosneidy Portillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yosneidy Portillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 04 2025	07:50 am	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy ingresa Cristiannis en compañía de su madre la señora Yosneidy Portillo quien refiere que la niña está bien de salud y no presenta ninguna novedad, se le informa que Cristiannis estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	68761758

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 04 2025	4:00 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Yosneidy Portillo a retirar a su hija Cristiannis Cartaya, se le informa que la niña participo de las actividades pedagógicas y consumió los alimentos ofrecidos y por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	68761758

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA.	NA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardin. NUIP: 1015486725 NIÑA O NIÑO: Sara Sofia Barillas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Maria Navarrete

ACUDIENTE PRINCIPAL: lina Navarrete. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 04 2025	7:59 am	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy la señora lina Navarrete se comunica al telefono Fijo del jardin infantil y le informa a la profesional Edna lopez que su hija sara Barillas pasó mala noche ya que estuvo congestionada, por tal razón la tendrá hoy y bajo observación en casa, la profesional le sugiere que si los síntomas persisten acuda al médico. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 04 2025		JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy ingresa Sara Barillas en compañía de su madre la señora lina Navarrete quien informa que la niña esta bien de salud, la profesional le manifiesta que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	1000271065

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 04 2025	4:00 pm	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora lina Navarrete a retirar a su hija Sara Barillas se le informa que la niña consumió la totalidad de los alimentos y participó de las actividades pedagógicas por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	1000271065

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 04 2025	7:40	JIC Portal de los Sueños	Hoy la Señora lina Maria Navarrete ingresa manifestando que las citas odontologicas estan muy lejanas sin embargo ella esta asiendo todo lo posible para poder conseguir una cita, en este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez Profesional A.P.I	1000271085

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1010252473 NIÑA O NIÑO: Angela Valentina Castro Jimenez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Jimenez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 04 2025	9:10 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3229224314 donde responde la señora Carmen Jimenez madre de Angela Castro a quien se le pregunta el motivo de inasistenaa de la niña, ella refiere que Angela está indispuesta y la mantendrá bajo observación en casa, se le recomienda si los síntomas persisten llevarla al médico y mantener informada a la profesional. En este punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 04 2025	7:40 am	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy ingresa Angela Castro en compañía de su madre la señora Carmen Jimenez quien refiere que su hija se enaentra bien de salud, se le informa que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socaliza la novedad anterior con la cual está de acuerdo. En este ponto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	6519737

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 04 2025	04:05 pm	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Carmen Jimenez a retirar a su hija Angela Castro se le informa que la niña consumió los alimentos ofrecidos y partiapó de las actividades pedagógicas propuestas, por lo anterior se realiza deme de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	6519737

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 04 2025	7:50 am	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy la Señora Carmen Jimenez se comunica al teléfono del jardín infantil y le comunica a la profesional que le salieron turnos laborales y no tiene quien traiga ni recoja a la niña en cuanto pueda la niña volverá con normalidad al jardín, en este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna lopez profesional A.P.I.	No aplica.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL Prejardín NUIP: 1031187308 NIÑA O NIÑO: Angela Valentina Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Jimenez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15 04 2025	7:40 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Angela Jimenez en compañía de su madre la señora Carmen Jimenez quien refiere que la niña se encuentra bien de salud, se le informa que la niña estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I	6519137

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 04 2025	4:05 pm	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Carmen Jimenez madre de Angela Castro a retirar a su hija, se le informa que Angela consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas, por lo anterior se realiza el cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I	6519737

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 04 2025	9:20 am	JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS.	Hoy la profesiona Edna López se comunica al número telefónico 3229224314 donde responde la señora Carmen Jimenez madre de Angela Castro a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que le salió un turno laboral y no tenía quien trajera a la niña la próxima semana asistirá con normalidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 04 2025	7:50 am	Jrq. Portal de los sueños	Siendo las 7:50am llega la señora Carmen Jimenez junto con su hija Angela Castro e indica a la profesional Adriana Gonzalez, que la niña no presenta ningún quebranto de salud, ni dinamo, la profesional le menciona que se tendrá bajo observación a lo largo del día y se le comunicará cualquier novedad. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia	Carmen 6519737

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Suero S RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1033831376 NIÑA O NIÑO: Ian López Balbas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | X | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 04 2025	9:12 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional se comunica al número telefonico 3214185979 donde responde la señora Paola López quien refiere que Ian NO asistió hoy porque ella está descansando y quiere compartir con el. El lunes regresará con normalidad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Edna López PROFESIONAL A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 04 2025	7:28 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Ian en compañía de la señora Leidy López, quien manifiesta que el niño esta bien de salud, se le informa que Ian estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Edna López Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: =LEYDY LOPEZ 1011207969

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | X

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 04 2025	4:00 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa la señora Leidy López a retirar a Ian López se le informa que el niño participó de las actividades pedagógicas y consumió los alimentos ofrecidos por lo anterior se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Edna López Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: =LEYDY LOPEZ 1011207969

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NA.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031187308 NIÑA O NIÑO: Arianna Victoria Velasquez Canizalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Seliang Canizalez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Seliang Cañizalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 04 2025	9:15 am	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy la profesional Edna lopez se comunica al número telefónico 3223467436 donde responde la señora Seliang Cañizalez a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que tiene cita por pediatria a las 10:40 am, el lunes traerá los soportes correspondientes. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03-04 2025	07 30 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy ingresa Arianna en compañia de su madre la Señora Seliang Cañizalez quien refiere que su hija se encuentra bien de salud, se le informa que la niña estará bajo observadn y ante cualquier eventualidad se llamará a casa, se socializa la novedad anterior con la cual está de acuerdo, realiza entrega de soportes médicos. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	- Seliang Cañizalez 1785963.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-04 2025	1:00 PM	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy se le informa a la señora Seliang Canizalez madre de Arianna Velasquez que la niña consumio los alimentos ofrecidos y participo de las actividades pedagógicas, por lo anterior se realiza cierre de novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I	- Seliang Cañizalez 1785963

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 04 2025	9:20 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3223467436 donde responde la Señora Seliang cañizalez madre de Arianna a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que van a compartir en familia ya que sus otros hijos están de vacaciones, el lunes regresará con normalidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Jrc Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardin NUIP: 1031187308 NIÑA O NIÑO: Arrana Victoria Velasquez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Seliang Cañizalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Seliang Cañizalez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 04 2025	7:50 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 7:50am llega la Señora Seliang Canizalez, en compañía de su hija Arrana Velasquez, la madre le refiere a la profesional Adriana Gonzalez que la niña se encuentra bien de salud y animo. la profesional le menciona que se tendra bajo observación en el dia y Se le comunicará cualquier eventualidad. por tal motivo finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez-Profesional de atención a la Primera Infancia	Seliang Cañizalez 4785963

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 04 2025	4:05 pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 pm llega la Señora Seliang Canizalez, madre de la niña Arrana Velasquez a recoger a su hija y la profesional Adriana Gonzalez le comunica que la niña no presento ninguna novedad. ya que participo de la actividad diaria y consumio sin molestia los alimentos ofrecidos. Por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez-Profesional de atención a la Primera Infancia	Seliang Cañizalez 4785963

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Prejardín NUIP: 1026604142 NIÑA O NIÑO: Dilan Smith Sánchez Mosquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Mosquera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Mosquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 04 2025	9:40 am	TIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3103265977 donde responde la señora Sandra Mosquera acudiente principal de Dilan Sánchez a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niño, ella refiere que tiene una cita pediatrica en poco retirado sobre el medio dia, el lunes asistira con normalidad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 04 2025	7:40 am	TIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy ingresa Dilan sánchez en compañía de su acudiente la Señora Sandra. Mosquera quien refiere que Dilan esta bien de salud, hubo un error en la programación de la ata y portal razón la deben reprogramar, se le informa que Dilan estará bajo observación y ante cualquier eventualidad se llamará a casa. SE SOCIALIZA LA NOVEDAD ANTERIOR CON LA CUAL ESTÁ DE ACUERDO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	- 52891391

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 04 2025	4:12 PM	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy ingresa la señora Sandra Mosquera a retirar a Dilan sánchez se le informa que el niño consumió los alimentos ofrecidos y participó de las actividades pedagógicas propuestas, por tal razón se realiza cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	- 52891391

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 016253151 NIÑA O NIÑO: Alejandra Bocanegra Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 04 2025	7:45 am	JLC PORTAL SUEÑOS	Hoy la señora Carolina Gomez madre de Alejandra Bocanegra se comunica al teléfono del jardín e informa a la profesional Edna López que la niña pasó mala noche, presenta malestar general q la tendrá bajo observación en casa, se le recomienda si los síntomas persisten llevarla al médico, En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 04 2025	7:40 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 am llega la señora Carolina Gomez- madre de la niña Alejandra Bocanegra e indica a la profesional Adriana Gonzalez que la niña ya se encuentra mucho mejor y no ha presentado síntomas de malestar. Se le menciona a la señora Carolina Gomez que se tendrá bajo observación a lo largo del día y se le comunicará cualquier eventualidad. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez- Profesional de atención a la PI	Carolina G.G. 1033747500

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 04 2025	4:10 pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 pm llega la señora Carolina Gomez madre de la niña Alejandra Bocanegra, y se le comunica que la niña no presento ninguna molestia en el día y participo de las rutinas propuestas sin presentar ninguna novedad. Por tal motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez- Profesional de atención a la PI	Carolina G.G. 1033747500

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021	
Página: 1 de 2	

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Patal sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardin NUIP: 1206227207 NIÑA O NIÑO: Sofia Gonzalez Valiente.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Virginia Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Virginia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | X 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 04 2025	8:12 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3142379185 donde responde la señora Virginia Gonzalez madre de Sofia Gonzalez a quien se le pregunta el motivo de inasistencia de la niña, ella refiere que tienen ata médica a las 10:40 am, el lunes regresará con normalidad y traerá los soportes correspondientes. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 X — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 04 2025	7:30 am	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 7:30 am llega la Virginia Gonzalez, en compañía de su hija Sofia Gonzalez la madre refiere a la profesional Adriana Gonzalez- que la niña no presenta ningun quebranto de salud y anima, menciona que asistira a la cita, pero no le dieron ningún soporte médico se le socializa lo registrado en esta novedad y firma en conformidad. En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez Profesional de atención a la PI	Virginia 32165020

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 X — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 04 2025	4:00 pm	Jic. Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm llega la señora Virginia Gonzalez madre de la niña Sofia Gonzalez, la profesional Adriana Gonzalez le indica que la niña participo de las actividades y rituales diarios sin presentar ninguna novedad a lo largo de la jornada. Por lo tanto se declare a esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la PI	Virginia 32165020

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Jic Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243860422 NIÑA O NIÑO: Martin Parra Maldonado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayan Maldonado - Edwin Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayan Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 04 2025	12:30	Jrc portal de los Sueños	Siendo las 12:30 llega la Señora Dayan Maldonado a recoger a su hijo Martin Parra, ya que tiene cita de odontología, la profesional Adriana Gonzalez le refiere que el niño no presenta ninguna novedad en el momento de la salida. Se hace entrega del paquete alimentario de la tarde. Se le socializa lo registrado a la madre y se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia	Dayan Maldonado 1020799724.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 04 2025	7:40 am	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 7:40am llega el señor Edwin Parra en compañía de su hijo Martin Parra e informa a la profesional Adriana Gonzalez que el niño se encuentra bien y no presenta ninguna novedad en cuanto a su salud, refiere que en horas de la tarde traera los soportes de la cita odontológica a la cual asistio el dia 21-04-2025. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez- Profesional de atención a la PI	Edwin Parra 80218710 BTA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 04 2025	4:00 pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 4:00pm llega la Señora Dayan Maldonado madre del niño Martin Parra, la profesional de atencion Adriana Gonzalez le refiere que el niño no presento ninguna molestia en la jornada y participo de las actividades propuestas, se le informa a la mama que no presento ninguna molestia por dicho motivo se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Adriana Gonzalez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	1020799724

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA Jrc Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Prejardin NUIP 1031187308 NIÑA O NIÑO: Angela Valentina Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL Carmen Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Adriana Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 04 2025	4:00 pm	Jrc Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm se le informa a la señora Carmen Jimenez que la niña Angela Castro por fuera de las actividades pedagogicas propuestas en el dia y consumio los alimentos ofrecidos, sin presentar ninguna novedad por tal motivo se da creme a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Adriana Gonzalez - Profesional de atencion a la PI

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen 6519737

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 04 2025	9=30	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 9=30 se realiza llamada telefonica a la señora Carmen Jimenez mama de la nina Angela Valentina castro, la Profesional Nancy Sanchez Pregunta por su inasistencia, ella comenta que se encuentra bien fisicamente y no hay quien la traiga al jardin. Por ese motivo no asiste al jardin se queda en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nancy Sanchez - profesional de atencion a la P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 04 2025	8=00	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 8=00 llega la nina Angela Castro en compania de su mamá Carmen Jimenez ella refiere a la Profesional Nancy Sanchez que la nina se encuentra bien fisicamente sin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nancy Sanchez - Profesional de atencion a la P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen 6519137

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 04 2025	9=20	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 9=20 la Señora Carmen Jimenez mamá de la niña Angela Castro se acerca al jardin Portal de los Sueños, se le entrega la niña sin novedad se realiza aerre de novedad por motivo de la inasistencia del dia de ayer.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nancy Sanchez - Profesional de atencion a la P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen 6519137

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Pre jardin NUIP: 1015487725 NIÑA O NIÑO: Sara Sofia Barrillas navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina navarrete.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Maria navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nancy Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 04 2025	1:26	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 1:26 llega la Señora Lina navarrete mama de Sara Barillas, a recogerla a esta hora por motivo personal, la profesional Nancy Sanchez le refiere que la niña no presenta ninguna novedad en el momento de la salida se hace entrega del Paquete alimentario de la tarde (galletas, leche, manzana)

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez - Profesional de atencion a la Primera Infancia	1000271065

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 04 2025	7:40	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 7:40 llega la niña Sara Barillas en compañia de su mamá Lina navarrete ella refiere a la profesional Nancy Sanchez que la niña esta bien fisicamente, la profesional menciona tenerla bajo observacion si presenta alguna eventualidad se llamara a la casa, despues del punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	1000271065

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 04 2025	4:26	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:26 llega la mamá de la niña Sara Barrillas al jardin, la profesional Nancy Sanchez indica que la niña no presento ninguna novedad durante el dia, Participo de las experiencias, consumio sus alimentos sin ninguna problema, se entrega a la niña sin ninguna novedad, se realiza cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez - Profesional de atencion a la Primera Infancia	1000271065

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Pre Jardin NUIP: 1033830239 NIÑA O NIÑO: James Andres Castaño Pineda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Norma Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Norma Roa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nancy Sanchez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 04 2025	9=22 a.m	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 9=22 am se realiza llamada al numero 3054475070 de la señora norma Roa Acudiente del niño James Andres Castaño, la Profesional Nancy Sanchez le Pregunta por su Inasistencia, comenta que se encuentra compartiendo con su mamá en casa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez - Profesional de atencion a la Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 04 2025	7=30	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 7=30 llega el niño James Andres Castaño Pineda en compañía de su Acudiente Norma Roa refiere a la profesional Nancy Sanchez que el niño se encuentra bien fisicamente Sin novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez - Profesional de atencion a la Primera Infancia	NORMA Roa 65743716

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 04 2025	9=33	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 9=33 la señora norma roa se acerca al JIC Portal de los Sueños se le entrega el niño james Andres Castaneda Sin ninguna novedad, se realiza cierre de la novedad por inasistencia del dia de ayer.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez - Profesional de atencion a la Primera Infancia	NORMA Roa 65743716

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Pre jardin NUIP: 1016753014 NIÑA O NIÑO: Lian Jeronimo Marin Pineda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Norma Roa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Norma Roa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nancy Sanchez

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 04 2025	4=00 P.m	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4=00 P.m Se le informa a la Señora Norma Roa acudiente del niño jeronimo Marin que durante el desplazamiento del comedor al Salón para alistarnos a la Salida, una compañera le muerde la mano derecha por que el niño se le adelanta, Se le Pregunta a la acudiente si desea el Servicio de Poliza la cual manifiesta que no ve la necesidad desiste de la activacion de la Polica, Constancia Firma la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	NORMA Roa 65743716

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 04 2025	7=40 A.m	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 7=40 ingresa el niño jeronimo marin con la acudiente johana Corzo quien refiere que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud, la Profesional le informa que se mantiene en observacion y cualquier cosa se le informara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez - profesional de atención a la Primera infancia	Johana Corzo 1008688974

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 04 2025	4=10 P.m	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4=10 P.m la Señora Johana Corzo se acerca al jardin Portal de los Sueños a recoger al niño jeronimo marin, la Profesional le refiere que observando al niño participa activamente, consumio los alimentos proporcionados y no presento alguna eventualidad por tanto se realiza el aseo correspondiente a la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez - Profesional de atención a la Primera Infancia.	Johana Corzo 1008688974

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 — Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____ — Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NA	NA

Scanned with CamScanner